

第6次症例登録事業
入力項目一覧

基本情報1

2012年 肺癌症例登録		Q&Aはこちら
担当者 ▲詳細を非表示	基本情報	
担当者1: 担当者2:	性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
基本情報 ▲詳細を非表示	生年月	<input type="radio"/> 明治 <input type="radio"/> 大正 <input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
症例番号: 00016667 性別: 生年月: 最終更新日: 2017年07月24日 症例登録済数/ 総症例登録数: 0/0	確定診断年月 ※検査または手術施行日をもって年月とする。	2010 ▼ 年 <input type="text"/> 月 ※西暦で入力してください。
メニュー	<input type="button" value="次へ"/>	
<input checked="" type="radio"/> 基本情報 No. 1 <input type="radio"/> 基本情報 No. 2 <input type="radio"/> 基本情報 No. 3 <input type="radio"/> 基本情報 No. 4 <input type="radio"/> 1次治療 <input type="radio"/> 2次治療 <input type="radio"/> 3次治療 <input type="radio"/> 4次治療 <input type="radio"/> 5次治療 <input type="radio"/> 6次治療 <input type="radio"/> 7次治療 <input type="radio"/> 8次治療 <input type="radio"/> 9次治療 <input type="radio"/> 10次治療 <input type="radio"/> 緩和療法・予後		
<input type="button" value="閉じる"/>		

基本情報 2

2012年 肺癌症例登録		Q&Aはこちら
担当者 ▲詳細を非表示	基本情報	
担当者1: 担当者2:	喫煙歴	<input type="radio"/> 非喫煙者 <input type="radio"/> 以前の喫煙者(1年以上前に禁煙) <input type="radio"/> 現在の喫煙者(1年以内に喫煙)
基本情報 ▲詳細を非表示	喫煙指数 ※ 喫煙指数のみ入力必須です。	
症例番号: 00016667 性別: 男 生年月: 1992年7月 最終更新日: 2017年07月24日	1日の喫煙本数: <input type="text"/> 本 喫煙年数: <input type="text"/> 年 喫煙指数: <input type="text"/> ※ 1日の喫煙本数、喫煙年数を入力すると自動的に計算します。 ※ 不明の場合は「現在の喫煙者」を選択し、「喫煙指数」ここを入力してください	
症例登録済数/ 総症例登録数: 0/0	肺合併症 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 肺気腫 <input type="checkbox"/> 間質性肺炎・肺線維症 <input type="checkbox"/> その他(要記入) <input type="text"/>
メニュー	診断時PS	<input type="radio"/> PS0 <input type="radio"/> PS1 <input type="radio"/> PS2 <input type="radio"/> PS3 <input type="radio"/> PS4
<input type="radio"/> 基本情報 No. 1 <input checked="" type="radio"/> 基本情報 No. 2 <input type="radio"/> 基本情報 No. 3 <input type="radio"/> 基本情報 No. 4 <input type="radio"/> 1次治療 <input type="radio"/> 2次治療 <input type="radio"/> 3次治療 <input type="radio"/> 4次治療 <input type="radio"/> 5次治療 <input type="radio"/> 6次治療 <input type="radio"/> 7次治療 <input type="radio"/> 8次治療 <input type="radio"/> 9次治療 <input type="radio"/> 10次治療 <input type="radio"/> 緩和療法・予後	6ヵ月以内の体重減少(5%以上)	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> 不明
	上大静脈症候群	<input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
	<input type="button" value="戻る"/>	<input type="button" value="次へ"/>
<input type="button" value="閉じる"/>		

基本情報 3

2012年 肺癌症例登録

[Q&Aはこちら](#)

● 担当者 ▲ 詳細も非表示

担当者1:
担当者2:

● 基本情報 ▲ 詳細も非表示

症例番号: 00016667
性別: 男
生年月: 1992年7月
最終更新日: 2017年07月24日

症例登録済数/
総症例登録数: 0/0

● メニュー

- 基本情報 No. 1
- 基本情報 No. 2
- 基本情報 No. 3
- 基本情報 No. 4
- 1次治療
- 2次治療
- 3次治療
- 4次治療
- 5次治療
- 6次治療
- 7次治療
- 8次治療
- 9次治療
- 10次治療
- 緩和療法・予後

閉じる

基本情報

臨床診断にFDG-PET検査の施行

- 施行した 施行せず
- 不明

cT

- TX T0
 Tis T1a
 T1b T2a
 T2b T3
 T4

cN

- NX N0
 N1 N2
 N3

cM

- MX M0
 M1a M1b

cStage ※ cT, cN, cMを選択すると自動的にセットされます。

遠隔転移臓器(M1a) (複数選択可)

- なし 胸膜結節(播種)
 悪性胸水 悪性心嚢水
 対側肺内副腫瘍結節

遠隔転移臓器(M1b) (複数選択可)

- なし 肺
 骨 肝臓
 脳 副腎
 その他(要記入)

戻る

次へ

基本情報 4

2012年 肺癌症例登録

[Q&Aはこちら](#)

● 担当者 ▲ 詳細を非表示

担当者1:
担当者2:

● 基本情報 ▲ 詳細を非表示

症例番号: 00016667
性別: 男
生年月: 1992年7月
最終更新日: 2017年07月24日

症例登録済数/
総症例登録数: 0/0

● メニュー

- 基本情報 No. 1
- 基本情報 No. 2
- 基本情報 No. 3
- 基本情報 No. 4
- 1次治療
- 2次治療
- 3次治療
- 4次治療
- 5次治療
- 6次治療
- 7次治療
- 8次治療
- 9次治療
- 10次治療
- 緩和療法・予後

閉じる

基本情報

組織型

小細胞癌 非小細胞癌

その他(要記入)

非小細胞癌

腺癌 扁平上皮癌
 大細胞癌 腺扁平上皮癌

亜型分類不能

その他(要記入)

EGFR変異

陽性 陰性
 不明

EGFR変異種類

Exon 19 deletion Exon 21 L858R

その他(要記入)

血清Ca値(mg/dl)

確定 . mg/dl 不明

血清アルブミン値(mg/dl)

確定 . g/dl 不明

戻る

次へ

1 次治療

2012 年 肺癌症例登録		Q&Aはこちら
<p>担当者 ▲ 詳細を非表示</p> <p>担当者1: 担当者2:</p>		
<p>基本情報 ▲ 詳細を非表示</p> <p>症例番号: 00016667 性別: 男 生年月: 1992年7月 最終更新日: 2017年07月24日</p> <p>症例登録済数/ 総症例登録数: 0/0</p>		
<p>メニュー</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 基本情報 No. 1 ● 基本情報 No. 2 ● 基本情報 No. 3 ● 基本情報 No. 4 ● 1 次治療 ● 2 次治療 ● 3 次治療 ● 4 次治療 ● 5 次治療 ● 6 次治療 ● 7 次治療 ● 8 次治療 ● 9 次治療 ● 10 次治療 ● 緩和療法・予後 		
<p>閉じる</p>		
<p>1次治療</p> <p>1次治療開始年月 <input type="text"/>年 <input type="text"/>月 ※ 西暦で入力してください。</p>		
<p>1次治療内容</p> <p><input type="radio"/> 緩和療法 <input type="radio"/> 化学療法単独</p> <p><input type="radio"/> 逐次化学放射線療法 <input type="radio"/> 同時化学放射線療法</p> <p><input type="radio"/> 胸部放射線療法単独</p> <p><input type="radio"/> その他(要記入) <input type="text"/></p>		
<p>1次緩和療法 (複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> 緩和放射線療法 <input type="checkbox"/> 胸腔ドレナージ(胸膜癒着療法を含む)</p> <p><input type="checkbox"/> 心嚢ドレナージ <input type="checkbox"/> スtent・骨セメント</p> <p><input type="checkbox"/> 薬物療法(ビスフォスフォネート以外) <input type="checkbox"/> ビスフォスフォネート</p> <p><input type="checkbox"/> その他(要記入) <input type="text"/></p>		
<p>1次胸部以外の放射線療法の部位 (複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 脳(ガンマナイフ)</p> <p><input type="checkbox"/> 脳(全脳照射) <input type="checkbox"/> 骨</p> <p><input type="checkbox"/> 不明</p> <p><input type="checkbox"/> その他(要記入) <input type="text"/></p>		
<p>1次胸膜癒着術に使用した薬剤 (複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ビシバニール</p> <p><input type="checkbox"/> プレオマイシン <input type="checkbox"/> シスプラチン</p> <p><input type="checkbox"/> タルク <input type="checkbox"/> ミノマイシン</p> <p><input type="checkbox"/> その他(要記入) <input type="text"/></p>		
<p>1次化学療法 (複数選択可、維持療法はその他に"維持療法"と記入)</p> <p><input type="checkbox"/> シスプラチン含む2剤 <input type="checkbox"/> カルボプラチン含む2剤</p> <p><input type="checkbox"/> 非プラチナ2剤 <input type="checkbox"/> 第3世代抗癌剤1剤</p> <p><input type="checkbox"/> ゲフィチニブ <input type="checkbox"/> エルロチニブ</p> <p><input type="checkbox"/> ベバシズマブを含む化学療法</p> <p><input type="checkbox"/> その他(要記入) <input type="text"/></p>		
<p>1次胸部放射線療法</p> <p><input type="radio"/> 通常分割照射 <input type="radio"/> 定位照射</p> <p><input type="radio"/> 加速過分割照射 <input type="radio"/> 不明</p> <p><input type="radio"/> その他(要記入) <input type="text"/></p>		
<p>1次胸部放射線療法総線量</p> <p><input type="radio"/> 40Gy未満 <input type="radio"/> 40Gy以上50Gy未満</p> <p><input type="radio"/> 50Gy以上60Gy未満 <input type="radio"/> 60Gy以上70Gy未満</p> <p><input type="radio"/> 70Gy以上 <input type="radio"/> 不明</p>		
<p>1次胸部放射線療法治療計画</p> <p><input type="radio"/> CTシミュレーターによる <input type="radio"/> 不明</p> <p><input type="radio"/> その他の方法による <input type="text"/></p>		
<p>1次化学療法または放射線療法効果</p> <p><input type="radio"/> CR <input type="radio"/> PR</p> <p><input type="radio"/> SD <input type="radio"/> PD</p> <p><input type="radio"/> NE(not evaluate)</p> <p><input type="radio"/> その他(要記入) <input type="text"/></p>		
<p>戻る 次の積極的治療へ 緩和療法・予後へ</p>		

※ 次治療がない場合は、緩和療法・予後へ

2次治療

2012年 肺癌症例登録		Q&Aはこちら
担当者 <small>詳細を非表示</small>	2次治療	
担当者1: 担当者2:	2次治療開始年月 ____年 ____月 ※西暦で入力してください。	
基本情報 <small>詳細を非表示</small>	2次治療内容	
症例番号: 00016667 性別: 男 生年月: 1992年7月 最終更新日: 2017年07月24日	<input type="radio"/> 化学療法単独 <input type="radio"/> 逐次化学放射線療法 <input type="radio"/> 同時化学放射線療法 <input type="radio"/> 胸部放射線療法単独 <input type="radio"/> その他(要記入) _____	
症例登録済数/ 総症例登録数: 0/0	2次化学療法 (複数選択可、維持療法はその他に"維持療法"と記入)	
メニュー	<input type="checkbox"/> シスプラチン含む2剤 <input type="checkbox"/> カルボプラチン含む2剤 <input type="checkbox"/> 非プラチナ2剤 <input type="checkbox"/> 第3世代抗癌剤1剤 <input type="checkbox"/> ゲフィチニブ <input type="checkbox"/> エルロチニブ <input type="checkbox"/> ベバシズマブを含む化学療法 <input type="checkbox"/> その他(要記入) _____	
<input type="radio"/> 基本情報 No. 1 <input type="radio"/> 基本情報 No. 2 <input type="radio"/> 基本情報 No. 3 <input type="radio"/> 基本情報 No. 4 <input type="radio"/> 1次治療 <input checked="" type="radio"/> 2次治療 <input type="radio"/> 3次治療 <input type="radio"/> 4次治療 <input type="radio"/> 5次治療 <input type="radio"/> 6次治療 <input type="radio"/> 7次治療 <input type="radio"/> 8次治療 <input type="radio"/> 9次治療 <input type="radio"/> 10次治療 <input type="radio"/> 緩和療法・予後	2次胸部放射線療法	
<input type="button" value="閉じる"/>	<input type="radio"/> 通常分割照射 <input type="radio"/> 定位照射 <input type="radio"/> 加速過分割照射 <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> その他(要記入) _____	
	2次胸部放射線療法総線量	
	<input type="radio"/> 40Gy未満 <input type="radio"/> 40Gy以上50Gy未満 <input type="radio"/> 50Gy以上60Gy未満 <input type="radio"/> 60Gy以上70Gy未満 <input type="radio"/> 70Gy以上 <input type="radio"/> 不明	
	2次胸部放射線療法治療計画	
	<input type="radio"/> CTシミュレーターによる <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> その他の方法による _____	
	2次化学療法または放射線療法効果	
	<input type="radio"/> CR <input type="radio"/> PR <input type="radio"/> SD <input type="radio"/> PD <input type="radio"/> NE(not evaluate) <input type="radio"/> その他(要記入) _____	
	<input type="button" value="戻る"/>	<input type="button" value="次の積極的治療へ"/> <input type="button" value="緩和療法・予後へ"/>
	※ 次治療がない場合は、緩和療法・予後へ	

以降、2~10次治療まで、項目は同じです。

緩和療法・予後

2012年 肺癌症例登録	
Q&Aはこちら	
<p>担当者 ▲詳細も非表示</p> <p>担当者1: 担当者2:</p> <p>基本情報 ▲詳細も非表示</p> <p>症例番号: 00016867 性別: 男 生年月: 1992年7月 最終更新日: 2017年07月24日</p> <p>症例登録済数/ 総症例登録数: 0/0</p> <p>メニュー</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 基本情報 No. 1 ● 基本情報 No. 2 ● 基本情報 No. 3 ● 基本情報 No. 4 ● 1次治療 ● 2次治療 ● 3次治療 ● 4次治療 ● 5次治療 ● 6次治療 ● 7次治療 ● 8次治療 ● 9次治療 ● 10次治療 ● 緩和療法・予後 <p style="text-align: center;">閉じる</p>	<p>緩和療法・予後</p> <p>緩和療法(2次治療以降) (複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 緩和放射線療法</p> <p><input type="checkbox"/> 胸腔ドレナージ(胸膜癒着療法を含む) <input type="checkbox"/> 心嚢ドレナージ</p> <p><input type="checkbox"/> スtent・骨セメント <input type="checkbox"/> 薬物療法(ビスフォスフォネート以外)</p> <p><input type="checkbox"/> ビスフォスフォネート <input type="checkbox"/> 不明</p> <p><input type="checkbox"/> その他(要記入) <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>緩和放射線療法の部位(2次治療以降) (複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 脳(ガンマナイフ)</p> <p><input type="checkbox"/> 脳(全脳照射) <input type="checkbox"/> 骨</p> <p><input type="checkbox"/> 不明</p> <p><input type="checkbox"/> その他(要記入) <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>胸膜癒着術に使用した薬剤(2次治療以降) (複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ビシパニール</p> <p><input type="checkbox"/> プレオマイシン <input type="checkbox"/> シスプラチン</p> <p><input type="checkbox"/> タルク <input type="checkbox"/> ミノマイシン</p> <p><input type="checkbox"/> その他(要記入) <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>生死</p> <p><input checked="" type="radio"/> 生存中 <input type="radio"/> 死亡</p> <p>最終生存確認年月または死亡年月</p> <p><input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 ※西暦で入力してください。</p> <p>死因</p> <p><input type="radio"/> 原病死 <input type="radio"/> 他病死</p> <p><input type="radio"/> 治療関連死 <input type="radio"/> 不明</p>
<p style="margin: 0;"> <input type="button" value="戻る"/> <input type="button" value="登録"/> </p> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">※ 緩和治療後に積極的治療を行った場合は、現在登録されている治療の次に治療内容を追加で登録してください。</p>	

以上